

**Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Figueira de Castelo Rodrigo**

Assunto: Pedido de Inspeção Periódica Elevadores

1 Identificação do Requerente

Nome/Designação: _____
Morada/Sede: _____
Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____
N.º de Bilhete de Identidade: _____ N.º de Identificação Fiscal _____
N.º de Telefone/Telemóvel: _____ E-mail: _____
Na qualidade de: ☐ Proprietário ☐ Usufrutuário ☐ Locatário ☐ Superficiário
☐ Outro: _____

2 Identificação do Representante

Nome: _____
Morada/Sede: _____
Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____
N.º de Bilhete de Identidade: _____ N.º de Identificação Fiscal _____
N.º de Telefone/Telemóvel: _____ E-mail: _____
Na qualidade de: ☐ Mandatário ☐ Sócio-gerente ☐ Administrador ☐ Outro _____

3 Objeto do Requerimento

Figueira de Castelo Rodrigo, ____ de _____ de 20____.

Pede deferimento, o(a) requerente.

